



Plan avortement OSCAR



Demande d'analyses en cas de série d'avortements ovins ou caprins

Elevage des Savoie



Version 2021

Maj 01/06/21

Avant l'envoi, merci d'informer le GDS des Savoie et le LDAV73 (coordonnées au dos).

Numéro EDE de l'exploitation :

Atelier prélevé : Ovin laitier Ovin allaitant
 Caprin laitier Caprin allaitant

Nom, prénom, raison sociale :

Adresse :

« Je valide l'ouverture du plan selon les conditions rappelées dans le règlement (*disponible auprès du GDS*) et j'autorise la transmission des résultats au GDS et à GDS France, à des fins de surveillance collective »

Signature éleveur :

Nom et prénom du **vétérinaire** sanitaire :

.....

Adresse mail :

Numéro ordinal du cabinet :

Date de prélèvement :

Nombre de Kms parcourus A/R :

Puissance fiscale du véhicule :

Signature :

Cette fiche sert de déclaration d'avortement brucellose pour les femelles avortées

Cadre réservé au laboratoire

Date de réception au laboratoire :

Une copie de cette feuille est à renvoyer à la DD(cs)PP et au GDS par le laboratoire

Description de la série abortive :

- Avortements rapprochés (au min. 3 avortements en 7 jours) OU
- Avortements espacés (sur une durée de 3 mois : seuil selon taille du lot Cf. page 3)

Vaccination (nom du vaccin)	Date de la vaccination	Concerne le ou les lots ayant avorté
Fièvre Q :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Chlamydieuse :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Toxoplasmose :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Border Disease :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Commentaires particuliers du vétérinaire (par exemple : population affectée par l'épisode abortif, examen clinique des animaux, remarques lésionnelles, historique d'avortements, autres problèmes au sein du cheptel, traitements en cours, avortements dans le voisinage, introduction d'animaux, distribution aliments à risque ...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FEMELLES AVORTEES depuis moins de 8 jours

Femelles avortées <u>depuis moins de 8 jours</u> N° complet de l'animal	Date d'avortement estimée	Stade de gestation	Matrice(s) prélevée(s)	Analyse(s) demandée(s) (matrices indiquées <u>par ordre de priorité</u> pour chaque analyse)
Avortée 1 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	<p style="text-align: center;"><u>ANALYSES REALISEES DE FAÇON SYSTEMATIQUE :</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Brucellose- sérologie (obligatoire) Sang (tube sec), écouvillon</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Fièvre Q - sérologie Sang (tube sec)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Fièvre Q -PCR individuelle ou en mélange Ecouvillon de mucus vaginal (de préférence), rate, foie ou liquide stomacal de l'avorton</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Chlamydirose -PCR individuelle Ecouvillon de mucus vaginal, organes d'avorton</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Toxoplasmose -PCR individuelle ou en mélange Encéphales</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Toxoplasmose-sérologie voire cinétique (prévoir de revenir à J+15) Sang (tube sec)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Salmonelles -bactériologie Liquide stomacal ou organes d'avorton (rate, foie), écouvillon de mucus vaginal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Listeria-bactériologie Liquide stomacal, organes d'avorton, écouvillon vaginal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Bactériologie générale Liquide stomacal</p> <p style="text-align: center;"><u>ANALYSES FACULTATIVES :</u></p> <p>Attention, il est fortement recommandé de contacter le laboratoire avant de cocher des analyses ci-dessous. Modalités de prise en charge : consulter le GDS</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydirose-sérologie Sang (tube sec)</p> <p><input type="checkbox"/> Border Disease- PCR mélange Avortons (rate, encéphale, foie), sang de nouveaux nés chétifs ou malades (tube EDTA)</p> <p><input type="checkbox"/> Mycologie -culture (+ histologie si culture positive) liquide stomacal</p> <p><input type="checkbox"/> CpHV1 – sérologie Sang (tube sec)</p>
Avortée 2 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	
Avortée 3 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	
Avortée 4 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	
Avortée 5 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	
Avortée 6 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	

Cette feuille de demande d'analyses ainsi que l'ensemble des prélèvements doivent être envoyés au Laboratoire Départemental d'Analyses Vétérinaires à l'aide de la boîte de prélèvement : **LDAV73 – 321 chemin des Moulins - 73024 CHAMBERY CEDEX – tél : 04.79.33.19.27**

FEMELLES appartenant AU LOT touché par les avortements

Comprend les femelles avortées depuis plus de 8 jours, les femelles à problème de reproduction et les femelles du même lot ne présentant pas de troubles de la reproduction

Femelles du lot touché par les avortements N° complet de l'animal	Date d'avortement estimée	Stade de gestation	Délai avortement et visite	Matrice prélevée	Analyse(s) demandée(s)
	(à renseigner pour les femelles avortées depuis plus de 8 jours et moins de 3 mois)				
Femelle congénère 1 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	<p style="text-align: center;"><u>ANALYSES REALISEES DE FAÇON SYSTEMATIQUE :</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Brucellose - sérologie (obligatoire pour les femelles avortées)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Fièvre Q -sérologie – au moins 5 femelles</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Toxoplasmose-sérologie – au moins 5 femelles voire cinétique (prévoir de revenir à J+15)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Chlamydirose-sérologie – au moins 5 femelles</p> <p style="text-align: center;"><u>ANALYSES FACULTATIVES :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Border Disease * - sérologie</p> <p><input type="checkbox"/> CpHV1 - sérologie</p>
Femelle congénère 2 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 3 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 4 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 5 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 6 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 7 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 8 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 9 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 10 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	

*** Border disease :** si le statut du troupeau est inconnu ou connu positif, prélever 10 animaux sentinelles (c'est-à-dire appartenant à la plus jeune classe d'âge possible mais âgés de plus de 6 mois, non vaccinés, et au contact des femelles ayant avorté). Prélèvements : sang (tube sec) pour analyse sérologique. Merci de noter ci-dessous le numéro complet des animaux prélevés :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Contacts :

GDS DES SAVOIE : 04.79.70.78.24

contact@gdsdessoie.fr

Laboratoire 73 : 04.79.33.19.27

labo@savoie.fr

Quand déclencher cette demande d'analyses ?

Cette demande d'analyses s'adresse à tout cheptel ovin ou caprin confronté à une série abortive, soit des **avortements rapprochés** (3 avortements ou plus en 7 jours ou moins), soit des **avortements espacés** (évaluation sur le lot de reproduction et sur une durée de 3 mois : lot < 250 femelles : 4 % d'avortements, lot > 250 femelles : à partir du 10^{ème} avortement, quelle que soit la taille du lot/ troupeau).

- Ce dispositif n'est pas adapté en cas d'avortement isolé
- Ce dispositif déclenche la déclaration des avortements auprès de la DDecPP



Les données récoltées dans le cadre de ce dispositif feront l'objet d'un traitement anonyme à des fins de surveillance collective.

Quels animaux prélever ? Quelles matrices ?

Utilisation de la boîte de prélèvement : **pensez à congeler le diffuseur de froid (24h minimum)**
Pas de prélèvement sur avorton et d'envoi le vendredi.

Les prélèvements à réaliser sont les suivants :

1) Sur les femelles avortées depuis moins de 8 jours :

- 1 tube sec pour chaque femelle (sérologie brucellose et toxoplasmose, fièvre Q, chlamydie)
- 3 écouvillons de mucus vaginal (PCR fièvre Q et chlamydie *a minima*, brucellose éventuelle)
- 3 organes d'avorton (prioritairement encéphales), liquide stomacal de l'avorton (prélevé dans un tube sec stérile), rate ou foie.
- Eventuellement selon recherches envisagées : tubes EDTA



2) Sur dix brebis ou chèvres appartenant au lot touché par les avortements

- 1 tube sec par femelle



Quelles analyses entreprendre ?

Le diagnostic sera systématiquement entrepris pour la **brucellose, la fièvre Q, la chlamydie et la toxoplasmose, salmonelles et listéria** (cases déjà cochées).

Penser à cocher les analyses de seconde intention souhaitées ! **Les modalités de prise en charge sont à consulter auprès du GDS.**

Envoi de l'ensemble au LDAH 73, avec la boîte de prélèvement par Colissimo RETOUR. Affranchissement grâce à l'étiquette Colissimo retour que vous avez demandé au GDS. Colis à déposer à La Poste le jour même.

Financement

L'Etat prend en charge le déplacement, la visite, prélèvements et analyses pour la recherche de la Brucellose. Les analyses pré-cochées, prévues dans le cadre du protocole OSCAR seront prises en charge à hauteur de 50% par le GDS pour les adhérents. Seuls les **protocoles complets** seront indemnisés à l'éleveur (coût total environ 400€ HT). Le travail technique supplémentaire propre aux prélèvements OSCAR pourra être facturé par le vétérinaire.

Pour des raisons pratiques, il est fortement recommandé de contacter le laboratoire avant de rajouter des analyses non comprises dans le protocole.

[Plus d'info : www.gdsdessoie.fr](http://www.gdsdessoie.fr)